

No. _____

仮眠室利用申込書

申請日： 年 月 日

| | | | | | |
|-----|-------------|-------|--|--------|-----------------|
| 利用日 | 年 月 日 (曜日) | 番組会社名 | | 提出事務所 | 国際放映 スタジオ事業センター |
| 番組名 | | 申請者 | | 事務所担当者 | |

| 人数 | 所属会社名 | 利用者名 | 性別 | 利用予定時間 | 部屋番号 - ベッドNo. | 宿泊係処理欄 | 料金請求先社名 |
|----|-------|------|-------|--------|---------------|--------|---------|
| 1 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 2 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 3 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 4 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 5 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 6 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 7 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 8 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 9 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 10 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 11 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 12 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 13 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 14 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 15 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |
| 16 | | | 男 ・ 女 | : ~ : | - | | |

＜仮眠室は禁煙です＞

管 理 者 名

®

- ※ 申込は、宿泊当日の17時迄にお願い致します。(日曜・祝祭日の場合は前日)
- ※ 仮眠時間は21時～翌日12時迄です。(318,319号室に宿泊の方はカードキーの返却をお願い致します)
- ※ 必ず指定された番号のベッドをご使用下さい。
- ※ キャンセルの場合は、事前に管理センターまでご連絡下さい。(連絡がない場合は、宿泊とみなします)
- ※ 仮眠室内外で、不審者を見かけたら直ちに管理センターへお知らせ下さい。

TMC管理センター
内線・・・280